

Antrag auf einen Leseausweis der Stadtbücherei Grünstadt (Institution)

Institution

Name der Institution: _____

Gruppe (bei Kindergärten): _____

Telefon: _____

Straße, Nummer: _____

Ort, PLZ: _____

E-Mail Adresse: _____

Ansprechpartner*in

Nachname, Vorname: _____

Telefon: _____

Straße, Nummer: _____

Ort, PLZ: _____

Ausweis-Nr.: _____

(wird von einem Mitarbeiter ausgefüllt)

**Bitte Kopie des Personalausweises, bzw. Aufenthaltsgenehmigung oder BÜMA
(Bescheinigung über Anmeldung Asyl) beilegen.**

Unterschrift, Datum